



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	15		2	0	1	8		Centro Distrital de Lisboa	00
			Ano					Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	03		2	0	0	5			
			Ano						

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento D O M U S V I D A J U N Q U E I R A L L I

Localização do estabelecimento T R A V E S S A D A P R A I A N º 1

Localidade A L C Â N T A R A

Código postal 1 3 0 0 - 4 7 0 L I S B O A

Distrito: Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Alcântara

Telemóvel / Telefone 210014300 Fax _____ E-mail domusvida@melhors.pt

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S P S I S O C I E D A D E P O R T U G U E S A D E
S E R V I C O S D E A P O I O E A S S I S T Ê N C I A A
I D O S O S

Morada T R A V E S S A D A P R A I A N º 1

Localidade A L C Â N T A R A

Código postal 1 3 0 0 - 4 7 0 L I S B O A

RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 42 (Quarenta e dois) utentes.
(por extenso)

EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 5 | 0 4
ano mês dia

[Assinatura]
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.